

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|---|--|--|------------|-------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | X | SERVICIO: | | No aplica | | | |
| Expedición de Licencias de Funcionamientos SARE para Comercios de Bajo Impacto | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | | DDE-T-24 | | | | | |
| Consiste en expedir al solicitante una licencia de Funcionamiento SARE (Sistema de Apertura Rápida de Empresas) mediante la cual se autoriza a una persona física a desarrollar actividades económicas de giros de bajo impacto y que se encuentren dentro del Catalogo de Giros SARE | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | Artículos 7, 12, 15, 17, 34 y 66 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México. Artículos 31 y 96 Quater de la Ley Orgánica Municipal. Artículos 2, 3 de la Ley para la Mejora Regulatoria del Estado de México y Municipios. Artículo 74 fracción XXII, 207 y 208 del Bando Municipal Vigente. Manual de Procedimientos de SARE San José del Rincón. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | | Licencia de Funcionamiento SARE | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | Un año calendario | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | | No aplica. | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se haya iniciado operaciones en algún establecimiento comercial. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | El trámite está sujeto a Verificación por parte de elementos de Protección Civil, con el objetivo de que cumplan con las medidas de protección y seguridad, que los mismos determinen. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| 1.- Identificación oficial Vigente | | | NO | 1 | Artículo 35 de la Ley de Competitividad y ordenamiento comercial del estado de México. Inciso I), punto 5.2.1 Del Manual de Operación del SARE San José del Rincón. Manual de procedimientos de la Dirección de Desarrollo Económico SJR/SO/099/2024 | | | | | |
| 2.- Formato de Solicitud de Licencia de Funcionamiento SARE, | | | SI | No aplica. | | | | | | |
| 3.- Carta Compromiso para Protección Civil, | | | SI | No aplica. | | | | | | |
| 4.- Comprobante de domicilio reciente del establecimiento, | | | NO | 1 | | | | | | |
| 5.- Croquis de Localización | | | NO | 2 | | | | | | |
| 6.- Dos Fotografías una del interior y una del exterior del establecimiento. | | | SI | 2 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| 1.- Identificación oficial vigente | | | NO | 1 | Artículo 35 de la Ley de Competitividad y ordenamiento comercial del estado de México. Inciso I), punto 5.2.1 Del Manual de Operación del SARE San José del Rincón. Manual de procedimientos de la Dirección de Desarrollo Económico SJR/SO/099/2024 | | | | | |
| 2.- Formato de Solicitud de Licencia de Funcionamiento SARE, | | | SI | No aplica. | | | | | | |
| 3.- Carta Compromiso para Protección Civil | | | SI | No aplica. | | | | | | |
| 4.- Comprobante de domicilio reciente del establecimiento, | | | NO | 1 | | | | | | |
| 5.- Croquis de Localización | | | NO | 2 | | | | | | |
| 6.- Dos Fotografías una del interior y una del exterior del establecimiento. | | | NO | 2 | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| No aplica. | | | No aplica. | No aplica. | No aplica. | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | | 1.- El Solicitante Acude a la Ventanilla Única de SARE, donde recibe asesoría sobre el procedimiento y los requisitos de su tramite 2.- El Solicitante acude a la ventanilla con los requisitos solicitados, una vez recabados el personal de la ventanilla elabora la Licencia de Funcionamiento, la pasa a firma del Director de Desarrollo Económico y la entrega al solicitante, quien a su vez firma de recibido. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | | 3 Días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | | | \$ Gratuito. | | Fundamento Jurídico: N/A. | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | No aplica | TARJETA DE DÉBITO | No aplica | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No aplica |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | No aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | | Se otorga la Licencia de Funcionamiento SARE, siempre y cuando cumplan todos los requisitos solicitados y se encuentre el giro comercial del establecimiento dentro del catalogo de giros de SARE. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | | No aplica. | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Dirección de Desarrollo Económico | | | | Ventanilla única del Sistema de Apertura Rápida de Empresas (SARE) | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Licenciado Diego Esquivel Contreras | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Carretera Salida a Angangueo, Mich. | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San José del Rincón | | | MUNICIPIO: | San José del Rincón | | |
| C.P.: | 50660 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De 9:00 a 17:00 horas de Lunes a Viernes | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 712 | 12 4 21 01 | | 118 | No aplica. | saresjr124@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | No aplica. | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | No aplica. | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No aplica. | | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica. | |
| COLONIA: | No aplica. | | | MUNICIPIO: | No aplica. | | |
| C.P.: | No aplica. | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No aplica. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No aplica. | No aplica. | | No aplica. | No aplica. | No aplica. | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué beneficio obtengo como solicitante al tramitar esta licencia de Funcionamiento? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Contar con un registro dentro del padrón de unidades económicas del Municipio | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué pasa cuando se Vence la Vigencia de la Licencia SARE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Se tendrá que solicitar el Refrendo de su Licencia SARE | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué quiere decir un año calendario? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Se refiere a que la licencia de Funcionamiento tiene una vigencia hasta el 31 de diciembre del año correspondiente. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 20 / 02 / 2024 |
| C. Margarita Ramirez Aguilar NOMBRE COMPLETO | L.c. Diego Esquivel Contreras NOMBRE COMPLETO | |

